

CHECK LIST: Eventos

Avaliação de AEx
Esse evento participa do programa Entreates? (Sim/Não)
Evento: (Nome do evento)
Unidade/Colegiado: Instituto de Ciências Biomédicas
Coordenador responsável: (nº USP e nome do responsável)
Corresponsáveis pelo evento: (professor, pesquisador, professor convidado ou funcionário que possua nº USP; inserir nome completo e nº USP)
Período de realização: (data de início e fim da atividade)
Horário:
Período de inscrição: (data inicial e data final)
Inscrições pelo site: (endereço/link de acesso das inscrições, via sistema Apolo ou Google Forms)
Carga horária: (carga horária total da atividade)
Área de Extensão na qual o evento se enquadra: (selecione o item que mais se encaixa na sua atividade; acesse o .pdf indicado caso não saiba em qual linha de Extensão seu evento se enquadra)
Linha de extensão na qual o evento se enquadra: (selecione o item que mais se encaixa na sua atividade; acesse o .pdf indicado caso não saiba em qual linha de Extensão seu evento se enquadra)
Área do Conhecimento CAPES na qual o evento se enquadra: (Grande área e área, exemplo: <i>Grande área: Ciências da Saúde; Área: Medicina</i>)
Breve descrição das atividades a serem realizadas: (descrição da atividade)
Público alvo:
Nº de participantes previstos: (selecionar apenas um) • até 50 • de 51 a 100 • de 101 a 500 • de 501 a 1000 • acima de 1000
Tipo de evento: (selecionar todos que se encaixam) • Acadêmico; • Científico; • Administrativo; • Cultural; • Esportivo; • Extensão; • Outros
Classificação do evento: (marcar somente um) • Bial • Cinema • Concurso (competição) • Conferência • Congresso • Convenção

- Coral
- Desportivo
- Dia de Campo
- Encontro
- Exposição
- Feira
- Festival
- Fórum
- Mesa Redonda/Debate
- Mostra
- Musical
- Oficina
- Palestra
- Semana Acadêmica
- Seminário
- Show
- Simpósio
- Teatro
- Treinamento
- Workshop
- Webinar
- Outro

(Caso outro, especifique no campo “Especifique”)

Abrangência do evento: (Local, Regional, Nacional ou Internacional)

Possui interface com: (marcar todos que se aplicam)

- Graduação
- Pós-Graduação
- Pesquisa
- Comunidade Externa
- Outros

Fontes financiadoras do evento: (marcar todas que se aplicam)

- FAPESP
- CNPq
- CAPES
- USP
- Empresa Privada
- Outras

Evento pago? (Sim/Não)

Local de realização: (inserir endereço contendo: CEP, Logradouro, Bairro, País, Complemento, Número, Estado e Cidade)

Contato: (inserir Telefone, E-mail, Website e outras mídias sociais)

Imagem associada ao evento: (fazer *upload* de imagem/logo relacionada ao evento; .jpg, .png e .pdf)

Prestação de contas:

(ocorre após a realização do evento)

Valor arrecadado após o evento: (inserir o valor em reais)

Nº final de participantes:

Auto avaliação do evento:

Principais matérias vinculadas na mídia: (inserir o nome ou links de matérias vinculadas na mídia que mereçam destaque)